

AANVRAAGFORMULIER HULPVERLENING.

Afdeling/district:

Adres:

Telefoonnummer:

Contactpersoon:

Gegevens aanvrager:

Naam organisatie

Adres:

Postcode/Plaats:

Telefoonnummer(s):

Contactpersoon:

Commerciële organisatie?

		ja / nee *

Gegevens evenement en de hulpverlening:

Datum:

Naam van evenement:

Adres:

Postcode/Plaats:

Tijd aanvang:

Tijd einde:

Naam van hulpverlening:

Aard van hulpverlening:

Aantal deelnemers:

Soort deelnemers:

Vergunning aangevraagd?

		ja / nee *

Locatie evenement:

binnen / buiten / beide *

EHBO ruimte aanwezig:

Stromend water aanwezig:

Elektriciteit aanwezig:

Telefoonaansluiting aanwezig:

ja / nee *
ja / nee *
ja / nee *
ja / nee *

Arts aanwezig:

Zo ja, naam arts:

tel.nr

ja / nee *

Hoeveel hulpposten zijn er nodig?

Zijn er vervoermiddelen nodig?

Zo ja welke:

Aantal:	
ja / nee *	
Aantal:	
Aantal:	

*streek door wat niet van toepassing is.

Aard van eventueel te verwachten letsel:

Zijn er verhoogde risico elementen aanwezig?

Zo ja, welke?

Zijn er tijdens dit evenement ook
andere hulpverleningsinstanties actief?

Zo ja, welke?

EHBO

Contactpersoon:

Telnr:

Ambulance

Contactpersoon:

Telnr:

GHOR bureau/

Contactpersoon:

GGD

Telnr:

CAD

Contactpersoon:

Telnr:

Beveiliging

Contactpersoon:

Telnr:

Brandweer

Contactpersoon:

Telnr:

Wie draagt er **zorg voor de coördinatie (NIET NRK)**
tijdens de inzet van de hulpverlening?

Contactpersoon:

Telnr:

Het formulier dient uiterlijk
van het evenement retour gestuurd te zijn

weken voor aanvang

Datum aanvraag

Handtekening aanvrager

*streep door wat niet van toepassing is.